様式第13号

受付	第　　号

保有個人情報訂正請求書

年　　月　　日

（宛先）実施機関

住所（法人その他の団体にあっては，事務所又は事業所の所在地）
（〒　　）

請求者

氏名（法人その他の団体にあっては，名称及び代表者の氏名）

連絡先（法人その他の団体にあっては，担当者の氏名及び連絡先）

氏名

電話（　　）　　－

福岡市個人情報保護条例第33条の規定により，次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報の内容	
訂正請求の趣旨及び理由	
本人確認書類	1　運転免許証　2　旅券　3　健康保険の被保険者証 4　住民基本台帳カード　5　個人番号カード 6　その他（　　） 7　法定代理人等（　　） 8　任意代理人（　　）
事務担当課	局・区・室　　部　　課 電話（　　）　内線（　　）

（注）1　太線内のみ各欄に必要事項を記入してください。
2　次の書類を提示し，又は提出してください。
(1)　本人，法定代理人等又は任意代理人であることを確認するために必要な書類
(2)　訂正を求める内容が事実であることを説明する資料